

退 会 届

特定非営利活動法人

西国古道ウォーキングサポート 御中

令和 年 月 日をもって、貴法人を退会いたしたくお届けいたします。

会員種別

正会員 賛助会員

(いずれかに○印をつけて下さい)

〒 ー

住所

氏名

印